

MATRIZ DE INDICADORES 2017
 DEL PROGRAMA E023 “ATENCIÓN A LA SALUD”
 FICHA TÉCNICA AGOSTO 5 2016 FINAL

Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación						
1. Datos de relación del indicador						
Programa presupuestario	E023	Identificador del programa	E023			
Unidad responsable del programa presupuestario Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad						
Clasificación del programa presupuestario		Prestación de Servicios Públicos				
Cobertura Población que requiere servicios de salud especializados						
Prioridades						
Objetivo: (Fin, Propósito, Componente o Actividad): Propósito: La población demandante recibe atención médica especializada con calidad de acuerdo a la vocación institucional en coordinación con la red de servicios.						
2. Datos de identificación del indicador						
Nombre del indicador:		Identificador del indicador		1		
Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación		No. de indicador 2				
Dimensión a medir:		Definición:				
Eficacia		Este indicador permite evaluar los resultados de la efectividad clínica de la atención médica de los pacientes en áreas hospitalarias que presenta problemas de salud y son tratados en las entidades coordinadas				
Método de cálculo:		Unidad de medida:				
Número de egresos hospitalarios por mejoría y curación / Total de egresos hospitalarios x 100		Porcentaje				
Desagregación geográfica: Nacional		Frecuencia de medición: Trimestral				
3. Características del indicador						
Claridad	Relevancia	Economía	Monitoreables	Adecuado	Aporte Marginal	
1	1	1	1	1	Si	
Justificación de las características:						
Claridad: El indicador es preciso e inequívoco						
Relevancia: Evalúa la efectividad clínica de la atención médica en las áreas hospitalarias						
Economía: El indicador está presente en los sistemas de información institucionales						
Monitoreable: El indicador puede ser verificado en los sistemas de información institucionales						
Adecuado: El indicador es adecuado, permite valorar la contribución del programa						
Aporte Marginal: Permite evaluar de manera indirecta la calidad de la atención hospitalaria						
Serie de información disponible: 2004, 2005, 2006, 2007, 2008, 2009, 2010, 2011, 2012, 2013, 2014, 2015						
Responsable del indicador: INPer- Dirección Médica						

4. Determinación de metas				
Línea base, valor y fecha (año y período)			Meta y período de cumplimiento 2017	
Valor	Año	Período	Valor	98.7
99.2	2004	Mzo-Jun-Sep-Dic	Período de cumplimiento	Mzo-Jun-Sep-Dic
Comportamiento del indicador hacia la meta			Parámetros de semaforización	
Ascendente			Verde	Amarillo
Factibilidad			95% <=X <= 105%	90%<=X< 95% ó 105% <X <= 110%
Razonable				X<90% ó X>110%
5. Características de las variables (metadatos)				
Variabes				
Nombre			Descripción de la variable	
V1 Número de egresos hospitalarios por mejoría y curación			Egresos hospitalarios por mejoría y curación en los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad	
V2 Total de egresos hospitalarios			Los egresos hospitalarios por mejoría y curación excluyen traslado, alta voluntaria, defunción o fuga y otras causas de egreso	
Fuentes(medios de verificación):			Unidad de medida	
INPer – V1 Y V2 Informe Mensual de Hospitalización (concentrado en el Dpto. de Estadística y Metas Institucionales a partir de libretas y formatos de registro de hospitalización)			Paciente	
CCINSHAE. Sistema Institucional de Egresos Hospitalarios y/o Subsistema Automatizado de Egresos Hospitalarios E023 MIR 2016. Porcentaje de egresos hospitalarios por mejoría y curación			Paciente	
Desagregación geográfica Nacional (Cobertura del programa)			Frecuencia Trimestral	
Método de recopilación de datos Explotación del Informe Mensual de Hospitalización			Fecha de disponibilidad de información Marzo 2018 (Definitivo)	
6. Referencias adicionales				
Referencia internacional		Serie estadística		
Gráfica del comportamiento del indicador				
Comentarios técnicos				
El indicador únicamente incluye los egresos de pacientes en áreas hospitalarias que egresan por mejoría o curación				